

**Категории граждан, имеющие право на получение технических средств реабилитации во
временное безвозмездное пользование**

1. Лица, признанные нуждающимися в уходе, в соответствии с Постановлением Правительства Красноярского края от 09.04.2024 № 237-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году».
2. Участники Великой Отечественной войны или инвалиды Великой Отечественной войны.
3. Супруги погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны или участников Великой Отечественной войны, вдовы военнослужащих, погибших в период войны с Финляндией, Великой Отечественной войны, войны с Японией, не вступившие в повторный брак.
4. Родители и не вступившие в повторный брак вдовы (вдовцы) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины.
5. Бывшие несовершеннолетние узники концлагеря, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.
6. Инвалиды (согласно рекомендациям ИПРА инвалида), в том числе дети-инвалиды.
7. Многодетные семьи.
8. Лица, проходящие (проходившие) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лица, находящиеся (находившиеся) на военной службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины.
9. Лица, поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года.
10. Лица, заключившие контракт (имеющие (имевшие) иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года.
11. Лица, направлявшиеся для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, отработавшие установленный при направлении срок либо откомандированным досрочно по уважительным причинам.
12. Лица, принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11.05.2014 года.
13. Члены семей, указанных в пунктах 8-12 настоящего Приложения к Положению лиц, в том числе в случае гибели (смерти) указанных лиц в период проведения специальной

военной операции либо смерти указанных лиц в течение одного года со дня их увольнения с военной службы, прекращения контракта, истечения срока командирования, – супруге (супругу), несовершеннолетним детям, детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения, и детям-инвалидам с детства независимо от возраста, включая детей, находящихся под опекой или попечительством, детей, переданных на воспитание в приемную семью, пасынкам, падчерицам, а также совместно проживающим (проживавшим) с указанными в пунктах 8-12 настоящего Приложения к Положению лицами родителями (усыновителям).

14. Лица старше 65 лет, доход которых не превышает величину прожиточного минимума, установленного в Красноярском крае.

Приложение № 2
к Положению о пункте проката
технических средств реабилитации

Директору КГБУ СО «КЦСОН «_____»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения (СНИЛС гражданина) гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания
(пребывания) _____

на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
представителя, наименование государственного
органа, органа местного самоуправления,
общественного объединения, представляющих
интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа,
подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства,
адрес нахождения государственного органа, органа
местного самоуправления, общественного
объединения)

**Заявление
о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование**

Прошу предоставить

_____ (указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)
во временное пользование:

_____ (указывается наименование технического средства реабилитации)
на период с «_____» _____ 20 _____ г. по «_____» _____ 20 _____ г.
(указывается период предоставления)

Мне разъяснено, что технические средства реабилитации переданы во временное пользование и не подлежат передаче другим лицам.

По истечению срока, указанного в договоре о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование, обязуюсь вернуть в Пункт проката технических средств реабилитации в рабочем состоянии и в полном комплекте.

В случае отсутствия технических средств реабилитации прошу известить меня по телефону _____, либо по электронной почте _____.

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. _____
2. _____

3. _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере): _____.

(согласен/не согласен)

(подпись)

(_____)
(Ф.И.О.)

« _____ » _____ г.
(дата заполнения заявления)

Журнал регистрации выдачи и возврата технических средств реабилитации

№ п/п	ФИО, дата рождения	Категория	Номер и дата Договора о предоставлении ТСР во временное пользование	Наименование ТСР и инвентарный номер	Дата		ФИО ответственного специалиста
					выдачи ТСР	возврата ТСР	

Приложение № 4
к Положению о пункте проката
технических средств реабилитации

Договор № ____
о предоставлении технических средств реабилитации
во временное безвозмездное пользование

г. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании _____
(основание полномочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить Заказчику во временное пользование _____

(наименование технических средств реабилитации)

в полной исправности на основании Акта приема-передачи технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 1 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора, сроком на ____ месяцев с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г.

1.2. Возврат технического средства реабилитации осуществляется на основании Акта приема-передачи технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 2 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Оценочная стоимость технического средства реабилитации, предоставляемого во временное пользование по настоящему Договору, составляет _____.

II. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- а) предоставить технические средства реабилитации Заказчику непосредственно после заключения настоящего Договора;
- б) обеспечить подбор технических средств реабилитации с учетом индивидуальных особенностей Заказчика;
- в) при выдаче технических средств реабилитации в присутствии Заказчика должен проверить их исправность, а также ознакомить Заказчика с правилами эксплуатации и техники безопасности при пользовании техническими средствами реабилитации либо выдать ему письменные инструкции о пользовании техническими средствами реабилитации;
- г) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;
- д) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями, о защите персональных данных;
- е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;
- ж) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

- а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора;
- б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;
- в) в случае выявления ненадлежащего использования технического средства реабилитации, его содержания и нарушения правил эксплуатации Заказчиком, Исполнитель вправе изъять техническое средство реабилитации и расторгнуть настоящий Договор до окончания срока действия;
- г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (Законный представитель Заказчика) обязан:

- а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- б) поддерживать выданные во временное пользование технические средства реабилитации в исправном состоянии, пользоваться ими в соответствии с назначением;
- в) по окончании срока действия настоящего Договора Заказчик должен не позднее ____ календарных дней вернуть техническое средство реабилитации Исполнителю. Если день возврата технического средства реабилитации совпадает с выходным или праздничным днем, то техническое средство реабилитации должно быть возвращено в следующий за ним рабочий день. Техническое средство реабилитации должно быть возвращено в исправном состоянии с учетом естественного износа;
- г) в случае утраты либо порчи технического средства реабилитации Заказчик обязан возместить Исполнителю оценочную стоимость технического средства реабилитации, определенную в подпункте 1.3 настоящего Договора;
- д) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Красноярского края сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным органом государственной власти;
- е) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;
- ж) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг,

предусмотренных настоящим Договором.

2.5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

- а) на получение бесплатно в доступной форме информации по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;
- б) на получение технических средств реабилитации в исправном состоянии на срок указанный в Договоре;
- в) требовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;
- г) в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, письменно предупредив о своем намерении Исполнителя не менее чем за 5 рабочих дней.

2.6. Заказчик не вправе сдавать технические средства реабилитации в субаренду, передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам, предоставлять технические средства реабилитации в безвозмездное пользование.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование Заказчику осуществляется на безвозмездной основе, из числа лиц:

☐ лиц, признанных нуждающимися в уходе, в соответствии с Постановлением Правительства Красноярского края от 09.04.2024 № 237-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году»;

☐ участников Великой Отечественной войны или инвалидов Великой Отечественной войны;

☐ супругов погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны или участников Великой Отечественной войны, вдов военнослужащих, погибших в период войны с Финляндией, Великой Отечественной войны, войны с Японией, не вступивших в повторный брак;

☐ родителей и не вступивших в повторный брак вдов (вдовцов) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины;

☐ бывших несовершеннолетних узников концлагеря, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

☐ инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

☐ многодетных семей;

☐ лиц, проходящих (проходивших) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лиц, находящихся (находившихся) на военной службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих (принимавшим) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;

☐ лиц, поступивших в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года;

☐ лиц, заключивших контракт (имеющих (имевших) иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года;

☐ лиц, направлявшихся для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, отработавших установленный при направлении срок либо откомандированным досрочно по уважительным причинам;

☐ лиц, принимавших в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11.05.2014 года;

☐ членов семей, указанных в подпунктах 8-10 настоящего пункта лиц, в том числе в случае гибели (смерти) указанных лиц в период проведения специальной военной операции либо смерти указанных лиц в течение одного года со дня их увольнения с военной службы, прекращения контракта, истечения срока командирования, – супруге (супругу), несовершеннолетним детям, детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения, и детям-инвалидам с детства независимо от возраста, включая детей, находящихся под опекой или попечительством, детей, переданных на воспитание в приемную семью, пасынкам, падчерицам, а также совместно проживающим (проживавшим) с указанными в подпунктах 8-10 настоящего пункта лицами родителями (усыновителями);

☐ лиц старше 65 лет, доход которых не превышает величину прожиточного минимума, установленного в Красноярском крае.

IV. Основания изменения, расторжения и прекращения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями.

4.4. Договор прекращает свое действие в случае смерти Заказчика. Законным представителем или иным доверительным лицом Заказчика (при их наличии) осуществляется возврат технического средства реабилитации Исполнителю. В случае отсутствия у Заказчика законного представителя или иного доверительного лица возврат технического средства реабилитации осуществляется Исполнителем.

4.5. Ни одна из сторон не вправе передавать третьим лицам свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия другой стороны.

4.6. Во всем ином, что прямо не урегулировано настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Договора и другие условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до _____ 20____ года.

6.2. В случае сохраняющейся нужды Заказчика в использовании технических средств реабилитации по согласованию сторон заключается аналогичный Договор

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Комплексный центр
социального обслуживания населения
«Краснотуранский»
(КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»)
Красноярский край, с. Краснотуранск, ул. Ленина, 37,
тел. (39134) 21-0-67, 21-7-40
e-mail: kcsou.krasnotur@yandex.ru
ИНН 2422001359 КПП 242201001
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

« » / /
« » 20 г.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес: _____

Законный представитель: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес: _____

« » / /
« » 20 г.

Приложение № 1
к Договору о предоставлении технических
средств реабилитации во временное
безвозмездное пользование
№ ____ от ____ г.

**Акт приема-передачи (передачи) технических средств реабилитации во временное
безвозмездное пользование**

№ ____ от «__» ____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский», именуемый в
дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,

действующего на основании Устава, с одной стороны,
и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании _____

(основание полномочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора от «__» ____ 20__ г. № ____ о
предоставлении технических средств реабилитации во временное безвозмездное пользование,
Исполнитель передал, а Заказчик принял переданные во временное пользование следующие
технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)
Итого				

2. Технические средства реабилитации, перечисленные в пункте 1 настоящего акта,
в момент передачи находятся в исправном состоянии. Исправность технических средств
реабилитации проверена в присутствии Заказчика.

3. Заказчик ознакомлен с правилами эксплуатации и техники безопасности.

Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Исправность и передачу технических средств реабилитации подтверждаю:

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Комплексный центр
социального обслуживания населения
«Краснотуранский»
(КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»)
Красноярский край, с. Краснотуранск, ул. Ленина, 37,
тел. (39134) 21-0-67, 21-7-40
e-mail: kcsn.krasnotur@yandex.ru
ИНН 2422001359 КПП 242201001
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

«___» _____ 20__ г.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность: _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес: _____

Законный представитель: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность: _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес: _____

«___» _____ 20__ г.

Приложение № 2
к Договору о предоставлении технических средств
реабилитации во временное безвозмездное
пользование
№ ____ от ____ г.

**Акт приема-передачи (возврата) технических средств реабилитации переданных
во временное безвозмездное пользование**

№ ____ от «__» ____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский», именуемый в
дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, с одной стороны,
и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)
действующего на основании _____

(основание правомочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора от «__» ____ 20__ г. № ____
о предоставлении технических средств реабилитации во временное безвозмездное
пользование, Исполнитель принимает переданные во временное пользование Заказчику
следующие технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)
Итого				

2. Технические средства реабилитации передаются _____
(в исправном состоянии либо указываются выявленные неисправности)

3. Договор о предоставлении технических средств реабилитации выполнен в полном объеме и
в срок.

Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Принял _____ / _____ «__» ____ 20__ г.
(подпись) (ФИО/должность)

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Комплексный центр
социального обслуживания населения
«Красногуранский»
(КГБУ СО «КЦСОН «Красногуранский»)
Красногуранский край, с. Красногуранск, ул. Ленина, 37,
тел. (39134) 21-0-67, 21-7-40
e-mail: kcsou.krasnotur@yandex.ru
ИНН 2422001359 КПП 242201001
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»»

		1	
a	b	20	c

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес: _____

Законный представитель:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес:

$$\frac{\alpha}{20} \text{ н} / \frac{1}{20} \text{ г.}$$

Приложение № 5
к Положению
о пункте проката технических
средств реабилитации

**Договор № _____
о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование
на платной основе**

с. _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,

действующего на основании Устава, с одной стороны,
и _____,

(фамилия, имя, отчество)
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)
действующего на основании _____
(основание правомочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить Заказчику во временное пользование _____
(наименование технических средств реабилитации)

в полной исправности на основании Акта приема-передачи технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 1 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора, сроком на _____ месяцев с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

1.2. Возврат технического средства реабилитации осуществляется на основании Акта приемки-передачи технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 2 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Оценочная стоимость технического средства реабилитации, предоставляемого во временное пользование по настоящему Договору, составляет _____ рублей.

II. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- а) предоставить технические средства реабилитации Заказчику непосредственно после заключения настоящего Договора;
- б) обеспечить подбор технических средств реабилитации с учетом индивидуальных особенностей Заказчика;
- в) при выдаче технических средств реабилитации в присутствии Заказчика должен проверить их исправность, а также ознакомить Заказчика с правилами эксплуатации и техники безопасности при пользовании техническими средствами реабилитации либо выдать ему письменные инструкции о пользовании техническими средствами реабилитации;
- г) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;
- д) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями, о защите персональных данных;
- е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;
- ж) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

- а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора;
- б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;
- в) в случае выявления ненадлежащего использования технического средства реабилитации, его содержания и нарушения правил эксплуатации Заказчиком, Исполнитель вправе изъять техническое средство реабилитации и расторгнуть Договор до окончания срока его действия;
- г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (Законный представитель Заказчика) обязан:

- а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- б) поддерживать выданные во временное пользование технические средства реабилитации в исправном состоянии, пользоваться ими в соответствии с назначением;
- в) по окончании срока действия настоящего Договора Заказчик должен не позднее ____ календарных дней вернуть техническое средство реабилитации Исполнителю. Если день возврата технического средства реабилитации совпадает с выходным или праздничным днем, то техническое средство реабилитации должно быть возвращено в следующий за ним рабочий день. Техническое средство реабилитации должно быть возвращено в исправном состоянии с учетом естественного износа;
- г) в случае утраты либо порчи технического средства реабилитации Заказчик обязан возместить Исполнителю оценочную стоимость технического средства реабилитации, определенную в подпункте 1.3 настоящего Договора;
- д) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Красноярского края сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным органом государственной власти;
- е) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;
- ж) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг,

предусмотренных настоящим Договором.

з) доставка выдаваемого технического средства реабилитации во временное пользование и его возврат Исполнителю осуществляется за счет средств и на транспорте Заказчика или членов его семьи.

2.5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;

б) на получение технических средств реабилитации в исправном состоянии на срок указанный в Договоре;

в) требовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;

г) в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, письменно предупредив о своем намерении Исполнителя не менее чем за 5 рабочих дней.

2.6. Заказчик не вправе сдавать технические средства реабилитации в субаренду, передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам, предоставлять технические средства реабилитации в безвозмездное пользование.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость проката технического средства реабилитации по настоящему Договору определяется в соответствии с утвержденными тарифами на дополнительные платные социальные услуги Исполнителя.

3.2. Оплата за эксплуатацию технического средства реабилитации производится из расчета:

Стоимость одних суток проката составляет _____ рублей.

Количество суток проката в период действия Договора составляет _____ дней.

Общая стоимость Договора составляет _____ рублей.

3.3. За эксплуатацию технического средства реабилитации Заказчик производит оплату за фактически предоставленную услугу (в днях), исчисляя ее со дня получения технического средства во временное пользование и подписания настоящего Договора.

3.4. В случае, если Заказчик, признан нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», оплата осуществляется ежемесячно на основании Акта сдачи-приемки предоставленных социальных услуг, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 3 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.5. В случае, если Заказчик, не признан нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», оплата осуществляется ежемесячно на основании Акта сдачи-приемки предоставленных технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 4 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.6. Заказчик производит оплату путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя.

IV. Основания изменения, расторжения и прекращения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе

одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями.

4.4. Договор прекращает свое действие в случае смерти Заказчика. Законным представителем или иным доверительным лицом Заказчика (при их наличии) осуществляется возврат технического средства реабилитации Исполнителю и производится оплата за фактическое использование технического средства реабилитации. В случае отсутствия у Заказчика законного представителя или иного доверительного лица возврат технического средства реабилитации осуществляется Исполнителем.

4.5. Ни одна из сторон не вправе передавать третьим лицам свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия другой стороны.

4.6. Во всем ином, что прямо не урегулировано настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Договора и другие условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до _____.

6.2. В случае сохраняющейся нужды Заказчика в использовании технических средств реабилитации по согласованию сторон заключается аналогичный Договор

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Комплексный центр
социального обслуживания населения
«Краснотуранский»
(КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»)
Красноярский край, с. Краснотуранск, ул. Ленина, 37,
тел. (39134) 21-0-67, 21-7-40
e-mail: kcsn.krasnotur@yandex.ru
ИНН 2422001359 КПП 242201001
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность: _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес: _____

Законный представитель: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность: _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 1
к Договору о предоставлении технических
средств реабилитации во временное
пользование
на платной основе
№ ____ от ____ г.

**Акт приема-передачи (передачи) во временное пользование технических средств
реабилитации**

№ ____ от «__» ____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский», именуемый в
дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,

действующего на основании Устава, с _____ (фамилия, имя, отчество)
и _____ одной стороны,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____
_____ (адрес места жительства Заказчика)

в лице _____
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)
действующего на основании _____

_____ (основание полномочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____
_____ (адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора от «__» ____ 20__ г. № ____
о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование, Исполнитель
передал, а Заказчик принял переданные во временное пользование следующие технические
средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)	Стоимость тарифа проката ТСР за ____ сутки (руб.)
Итого					

2. Технические средства реабилитации, перечисленные в пункте 1 настоящего акта,
в момент передачи находятся в исправном состоянии. Исправность технических средств
реабилитации проверена в присутствии Заказчика.

3. Заказчик ознакомлен с правилами эксплуатации и техники безопасности.

Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Исправность и передачу технических средств реабилитации подтверждаю:

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Комплексный центр
социального обслуживания населения
«Краснотуранский»
(КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»)
Красноярский край, с. Краснотуранск, ул. Ленина, 37,
тел. (39134) 21-0-67, 21-7-40
e-mail: kcsou.krasnotur@yandex.ru
ИНН 2422001359 КПП 242201001
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

« » / /
20 г.

Заявитель:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес:

Законный представитель:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
Заявителя)

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес:

« » / /
20 г.

Приложение № 2
к Договору о предоставлении технических
средств реабилитации во временное
пользование
на платной основе
№ ____ от ____ г.

Акт приема-передачи (возврата) технических средств реабилитации
№ ____ от «__» ____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,

действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____,

(фамилия, имя, отчество)
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____,
(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)
действующего на основании _____,

(основание правомочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____,
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора от «__» ____ 20__ г. № ____ о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование, Исполнитель принимает переданные во временное пользование Заказчику следующие технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)	Стоимость тарифа проката ТСР за сутки (руб.)
Итого					

2. Технические средства реабилитации передаются _____

(в исправном состоянии либо указываются выявленные неисправности)

3. Договор о предоставлении технических средств реабилитации выполнен в полном объеме и в срок.

Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Принял _____ / _____ « ____ » 20 ____ г.
 (подпись) (ФИО/должность)

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение
 социального обслуживания «Комплексный центр
 социального обслуживания населения
 «Краснотуранский»
 (КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»)
 Красноярский край, г. Краснотуранск, ул. Ленина, 37,
 тел. (39134) 21-0-67, 21-7-40
 e-mail: keson.krasnotur@yandex.ru
 ИНН 2422001359 КПП 242201001
 р/сч 03224643040000001900
 к/сч 40102810245370000011
 БИК 010407105

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

_____ / _____
 « ____ » _____ 20 ____ г.

Заказчик:

_____ / _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ / _____
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес: _____

Законный представитель: _____

_____ / _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
 Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ / _____
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность
 представителя)

Адрес: _____

_____ / _____
 « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 3
к Договору о предоставлении технических
средств реабилитации на временное
пользование
на платной основе
№ ____ от ____ г.

Акт сдачи-приемки предоставленных социальных услуг
для граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании,
за период с ____ по ____
по договору от « ____ » ____ 20 ____ г.

Поставщиком социальных услуг: Краевое государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения
«Краснотуранский»

Получатель социальных услуг _____
(Ф.И.О.)

Законный представитель получателя _____
социальных услуг (Ф.И.О.)

Наименование предоставленных социальных услуг	Тариф		Предоставленные социальные услуги		
	Единица измерения	Стоимость по тарифу (руб.)	Количество (ед.)	Фактически затраченное время (мин.)	Стоимость (руб.)
Итого					

Всего к оплате: _____

С предоставленными социальными услугами согласен(а), претензий к объему, качеству
оказанных социальных услуг и размеру оплаты не имею:

(Ф.И.О.) (подпись заказчика социальных (дата)

Исполнитель
Директор

Получатель (законный представитель)

_____/_____

_____/_____

Приложение № 4
к Договору о предоставлении технических
средств реабилитации во временное
пользование
на платной основе
№ ____ от ____ г.

Акт сдачи-приемки предоставленных технических средств реабилитации
для граждан, непризнанных нуждающимися в социальном обслуживании,
за период с ____ по ____
по договору от « ____ » ____ 20 ____ г.

Наименование учреждения: Краевое государственное бюджетное учреждение социального
обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения
«Красногуранский»

Получатель технических средств
реабилитации _____

(Ф.И.О.)

Законный представитель получателя
технических средств реабилитации _____

(Ф.И.О.)

Наименование предоставленных технических средств реабилитации	Тариф		Предоставление технических средств реабилитации		
	Единица измерения	Стоимость по тарифу (руб.)	Количество дней	Фактически затраченное время (мин.)	Стоимость (руб.)
Итого					

Всего к оплате: _____

С предоставлением технических средств реабилитации согласен(а), претензий к объему,
качеству и размеру оплаты не имею:

(Ф.И.О.)

(подпись получателя
технических средств)

(дата)

Исполнитель
Директор
_____/_____

Получатель (законный представитель)
_____/_____

**Перечень технических средств реабилитации пункта проката
КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения
«Красногвардейский» (на 01.09.2024 г.)**

№ п/п	Наименование	Кол-во единиц (шт.)
1	Беговая дорожка	2
2	Ванна для мытья головы (комплект)	1
3	Ванна надувная	1
4	Велотренажер	2
5	Велотренажер спортивный	1
6	Глюкометр с речевым выходом	1
7	Коляска инвалидная	3
8	Коляска инвалидная малогабаритная	1
9	Коляска прогулочная с рычажным приводом	2
10	Костыли	1
11	Костыли деревянные	3
12	Костыли металлические	1
13	Костыли деревянные для взрослых	4
14	Костыли подмышечные	5
15	Костыль локтевой	2
16	Костыль подмышечный	2
17	Костыль с опорой на локоть	3
18	Костыль с опорой на предплечье	2
19	Костыль с опорой под локоть	4
20	Кресло-каталка с туалетным устройством	2
21	Кресло-коляска многофункциональная	2
22	Кресло-коляска с ручным приводом	1
23	Кресло-туалет	4
24	Кресло-коляска	1
25	Кресло-коляска переднеприводная	1
26	Кресло-коляска прогулочная рычажная	3
27	Кресло-стул с санитарным оснащением	9
28	Матрас противопролежневый	13
29	Матрас противопролежневый балонный	2
30	Опора под спину	2

31	Опора ходунков 2в1 с двухуровневыми поручнями	1
32	Опора-ходунки	4
33	Опора-ходунки на 2-х колесах	1
34	Опора-ходунки прогулочная	2
35	Ролятор-ходунков трехколесный с тормозами	1
36	Сиденье для ванны	1
37	Стол для механотерапии	1
38	Столик прикроватный на колесах	1
39	Судно подкладное	6
40	Тонометр с речевым выходом	4
41	Тренажер	3
42	Трость деревянная	1
43	Трость опорная складная	3
44	Трость, регулируемая по высоте	1
45	Трость складная	3
46	Трость-стульчик	2
47	Трость телескопическая с квадратной опорой	3
48	Ходунки	9
49	Ходунки двухуровневые	5
50	Ходунки для страдающих ДЦП	1
51	Ходунки на колесах	1
52	Ходунки складные без колес	2
53	Ходунки складные на колесах	1
54	Ходунки шагающие	1

Приложение № 7
к Положению о пункте проката
технических средств реабилитации

**Перечень технических средств реабилитации для граждан,
включенных в пилотный проект «Система долговременного ухода»
КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский» (на 01.09.2024 г.)**

№ п/п	Наименование	Кол-во единиц (шт.)
1	Костыль подмышечный	2
2	Трость регулируемая по высоте	1
3	Столик прикроватный на колесах	1
4	Опора под спину	1
5	Кресло-коляска многофункциональная	1
6	Матрац противопролежневый (балонный)	1

Приложение № 8
к Положению о пункте проката
технических средств реабилитации

Дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых в безвозмездное пользование гражданам, указанных в пп.8-13 Приложения 1 к Положению о пункте проката технических средств реабилитации (на 01.09.2024 г.)

№ п/п	Наименование	Кол-во единиц (шт.)
1	Активный захват	1
2	Приспособление для одевания носков	1
3	Устройство для тренировки пальцев и кистей рук	1
4	Ходунки-опоры без колес	1
5	Экспандер медицинский	1

ПРЕЙСКУРАНТ

стоимости дополнительных платных социальных услуг "Прокат технических средств реабилитации"

№ п/п	Номенклатурный номер	Стоимость, руб	Наименование оборудования	Ед. изм счисления	Цена за дополнительную платную услугу (руб.)
1	ГУ-000000000601	16 610,33	Беговая дорожка	шт	0,00
2	ГУ-000000000602	11 770,00	Беговая дорожка	шт	0,00
3	ГУ-000000000644	2 500,00	Ванна для мытья головы (комплект)	шт	6,85
4	ГУ-000000001407	7 500,00	Ванна надувная	шт	10,27
5	ГУ-000000000603	4 146,55	Велотренажер	шт	0,00
6	ГУ-000000000605	8 025,00	Велотренажер	шт	0,00
7	ГУ-000000000604	8 999,22	Велотренажер спортивный	шт	0,00
8	ГУ-000000000635	9 243,06	Тренажер	шт	0,00
9	ГУ-000000000636	3 300,73	Тренажер «Мини»	шт	0,00
10	ГУ-000000000637	29 159,20	Тренажер спортивный	шт	0,00
11	ГУ-000000000606	3 450,00	Глюкометр с речевым выходом	шт	3,12
12	ГУ-000000000607	8 000,00	Коляска инвалидная малогабаритная	шт	4,38
13	ГУ-000000000608 ГУ-000000000609	14 000,00	Коляска прогулочная с рычажным приводом	шт	7,67
14	ГУ-000000000645 ГУ-000000000646	10 000,00	Коляска инвалидная	шт	5,48
15	ГУ-000000000647	8 000,00	Коляска инвалидная	шт	4,38
16	ГУ-000000000648 ГУ-000000000649	570,00	Костыли деревянные	пар	0,52
17	ГУ-000000000650 ГУ-000000000651 ГУ-000000000652 ГУ-000000000653	1 170,00	Костыли деревянные взрослые	пар	1,06
18	ГУ-000000000654 ГУ-000000000655 ГУ-000000000656 ГУ-000000000657 ГУ-000000000658	600,00	Костыли подмышечные	пар	0,54
19	000000000230	600,00	Костыли	пар	0,54
20	000000004377	850,00	Костыли деревянные	пар	0,77
21	000000004378	850,00	Костыли металлические	пар	0,77

22	ГУ-000000001359 ГУ-000000001409	1 200,00	Костыль локтевой	шт	3,29
23	ГУ-000000000661 ГУ-000000000662 ГУ-000000000663	700,00	Костыль с опорой на локоть	шт	0,63
24	ГУ-000000000664 ГУ-000000000665	1 100,00	Костыль с опорой на предплечье	шт	0,99
25	ГУ-000000000666 ГУ-000000000667 ГУ-000000000668 ГУ-000000000669	350,00	Костыль с опорой под локоть	шт	0,32
26	ГУ-000000000610 ГУ-000000000614	6 100,00	Кресло-каталка с туалетным устройством	шт	3,34
27	ГУ-000000000611	8 614,00	Кресло-коляска многофункциональная	шт	4,72
28	ГУ-000000000613	8 900,00	Кресло-коляска с ручным приводом	шт	4,88
29	ГУ-000000000621 ГУ-000000000622	3 460,00	Кресло-туалет	шт	3,13
30	ГУ-000000000670 ГУ-000000000671	2 700,00	Кресло-туалет	шт	2,44
31	ГУ-000000000615	8 500,00	Кресло-коляска	шт	4,66
32	ГУ-000000000616	19 500,00	Кресло-коляска переднеприводная	шт	10,68
33	ГУ-000000000617 ГУ-000000000618 ГУ-000000000619	14 300,00	Кресло-коляска прогулочная рычажная	шт	7,84
34	ГУ-000000000620	6 200,00	Кресло-стул с санитарным оснащением	шт	5,61
35	ГУ-000000000674 ГУ-000000000675	7 000,00	Кресло-стул с санитарным оснащением	шт	6,33
36	ГУ-000000000676	4 500,00	Кресло-стул с санитарным оснащением	шт	4,07
37	ГУ-000000000672 ГУ-000000000673	4 000,00	Кресло-стул с санитарным оснащением	шт	3,62
38	ГУ-000000000677 ГУ-000000000678 ГУ-000000000679	2 200,00	Кресло-стул с санитарным оснащением	шт	1,99
39	ГУ-000000000623	3 900,00	Матрац противопролежневый	шт	3,53
40	ГУ-000000000624 ГУ-000000000638 ГУ-000000000639	5 550,00	Матрац противопролежневый	шт	5,02
41	ГУ-000000000625 ГУ-000000000627	7 770,00	Матрац противопролежневый (балонный)	шт	6,96
42	ГУ-000000000628 ГУ-000000000629	4 700,00	Матрац противопролежневый с наполнением	шт	4,25

43	ГУ-000000000680 ГУ-000000000681 ГУ-000000000682 ГУ-000000000683 ГУ-000000000685 ГУ-000000000686	4 000,00	Матрац противопролежневый	шт	2,62
44	ГУ-0000000001360	5 000,00	Матрац противопролежневый	шт	9,18
45	ГУ-000000000687 ГУ-000000000688	2 500,00	Опора под спину	шт	1,37
46	ГУ-000000000630	3 200,00	Опора ходунков 2в1 с двухуровневыми поручнями	шт	2,89
47	ГУ-000000000698 ГУ-000000000699	2 800,00	Опора-ходунки	шт	2,53
48	ГУ-000000000692 ГУ-000000000693	2 900,00	Опора-ходунки	шт	1,59
49	ГУ-000000000694	2 590,00	Опора-ходунки на 2-х колесах	шт	1,42
50	ГУ-000000000695 ГУ-000000000696	1 989,00	Опора-ходунки прогулочная	шт	2,72
51	ГУ-000000000632	5 150,00	Ролятор-ходунков трехколесный с тормозами	шт	4,66
52	ГУ-000000000697	1 800,00	Сиденье для ванны	шт	1,63
53	ГУ-000000000700 ГУ-000000000701 ГУ-000000000702 ГУ-000000000703 ГУ-000000000704 ГУ-000000000705	250,00	Судно подкладное	шт	0,23
54	ГУ-000000000706 ГУ-000000000707 ГУ-000000000708 ГУ-000000000709	2 200,00	Тонометр с речевым выходом	шт	1,99
55	000000000231 000000000231	319,38	Трость	шт	0,29
56	0000000002475 0000000002475	550,00	Трость телескопическая с УПС	шт	0,50
57	ГУ-000000000710	215,00	Трость деревянная	шт	0,19
58	ГУ-0000000001357 ГУ-0000000001357 ГУ-0000000001357	900,00	Трость опорная складная	шт	0,81
59	ГУ-000000000712 ГУ-000000000713 ГУ-000000000714	1 100,00	Трость складная	шт	0,99
60	ГУ-000000000715 ГУ-000000000716	1 300,00	Трость стульчик	шт	1,18

61	ГУ-000000000717 ГУ-000000000718 ГУ-000000000719	1 120,00	Трость телескопическая с квадратной опорой	шт	1,01
62	ГУ-000000000720	2 200,00	Ходунки	шт	1,99
63	ГУ-000000000721 ГУ-000000000722 ГУ-000000000723 ГУ-000000000724 ГУ-000000000725 ГУ-000000000726 ГУ-000000000727 ГУ-000000000728	1 700,00	Ходунки	шт	1,54
64	ГУ-000000000640 ГУ-000000000641	3 200,00	Ходунки двухуровневые	шт	2,89
65	ГУ-000000000729 ГУ-000000000730 ГУ-000000000731	2 000,00	Ходунки двухуровневые	шт	1,81
66	ГУ-000000000732	2 200,00	Ходунки на колесах	шт	1,99
67	ГУ-000000000733 ГУ-000000000734	2 200,00	Ходунки складные без колес	шт	1,99
68	ГУ-000000000643	5 500,00	Ходунки складные на колесах	шт	4,97
69	ГУ-000000000642	24500,00	Ходунки для страдающих ДЦП	шт	22,15
70	ГУ-000000000735	2 100,00	Ходунки шагающие	шт	1,90